



การอภิบาล

ระบบสุขภาพ

มุมมองภาคเอกชน

การเปลี่ยนแปลงด้าน กฎหมายระบบสุขภาพ

- ดั้งเดิม รัฐธรรมนูญบ่งว่ารัฐมีหน้าที่ให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน
- ๒๕๕๐ พรบ สุขภาพแห่งชาติ เป็นการอภิบาลระบบสุขภาพโดย
เครือข่าย เป็นการเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้าร่วมรับผิดชอบ

การเปลี่ยนแปลงในแง่เอกชน

- แต่เก๋าก่อนมีการอภิบาลสุขภาพเฉพาะภาครัฐ (Public) เท่านั้น
- ภาคเอกชน (Private) เริ่มก่อตั้งมากกว่า ๔๐ ปี จนมีสัดส่วนบริการทั่วประเทศร้อยละ ๒๕ มีการพยายามทำ PPP กับองค์กรของรัฐในรูปแบบต่างๆ
- ระยะปานกลางภาคเอกชนพยายามเข้าร่วมในองค์กรวิชาชีพ (Professional) เป็น PPPP
- ระยะหลังนี้มีการพยายามร่วมงานกับภาคประชาชน (People) เป็น PPPPP

ความหวังสูงสุดของภาคเอกชน

- การมีส่วนร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพร่วมกันอย่างเต็มที่กับภาครัฐ ภาควิชาชีพ และภาคตัวแทนประชาชน

เพื่อบรรลุเป้าประสงค์ ของการอภิบาลร่วมสมัย

- “การสร้างสุขภาพของคนและสังคมไทย” โดยที่มีการรับผิดชอบด้าน
สาธารณสุขร่วมกันอย่างจริงจัง
 - ร่วมกันรับผิดชอบด้านโครงสร้าง
 - สถานที่และเครื่องมือ
 - มาตรฐานและระบบการทำงาน
 - บุคลากรทางการแพทย์
 - ร่วมกันรับผิดชอบด้านกระบวนการ
 - การออกกฎระเบียบต่าง ๆ
 - ร่วมกันรับผิดชอบด้านผลงาน
 - ดัชนีทางสาธารณสุขต่าง ๆ

การเติมช่องว่างเพื่อให้ก้าวถึงเป้า

- การร่วมมืออย่างพอดีของทั้งสี่ภาคส่วน

PPPP

- Public Private Professional People Partnership

Critical Success Factors



Critical Success Factors “Personal Dream”

1. *Trust*
Acceptance

1. *Empathy*
Of

Partnership
Private Sector



ขอขอบคุณ
๑